



#### Castellammare Di Stabia

### ORIGINALE

### DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N.000161 DEL 28 DIC. 2011

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ESERCIZIO ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA - DR. LA MARCA GIULIO - P.O. NOLA.

PUBBLICAZIONE		ESECUTIVITA'		
AFFISSIONE ALBO	RELATA	ORDINARIA	<u>IMMEDIATA</u>	
	La presente deliberazione è stata affissa in elenco all'Albo Pretorio informatico dell' Azienda per 15 giorni consecutivi dalla data della sua pubblicazione  L'incaricato		La presente deliberazione per l'urgenza, è resa immediatamente esecutiva.  28 MC. 2011	
e vi permarrà per 15 giorni consecutivi. L'incaricato		Il Dirigente	II Direttore Generale (Dott. Maurizid D'Amora)	

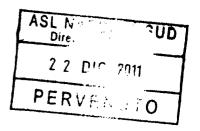
Nell'anno, giorno e mese sopra specificati,

#### IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Maurizio D'Amora, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 467 del 26.09.2011 e Decreto Presidente Giunta n.198 del 29.09.2011, in esecuzione della legge Regionale n. 16 del 28.11.2008, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

# Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud

SERVIZIO GESTIONE RISORSE UMANE



#### DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

**PGGETTO**: Autorizzazione esercizio attività libero professionale intramuraria -- **Dott. LA MARCA GIULIO** -- PO. Nola

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Servizio GRU e delle risultanze e degli atti su richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica ed amministrativa della stessa resa dal Direttore del Servizio GRU a mezzo di sottoscrizione della presente

#### PREMESSO CHE:

**CON** delibera n.447 del 23/09/2009 ad oggetto" Adozione regolamento attività libero professionale intramoenia", modificata con delibera n. 848/10 e successiva 1410/10, questa ASI, in attuazione della legge 120 del 3/08/2007 ha inteso regolamentare l'esercizio dell'attività libero professionale intramuraria effettuato dalla dirigenza medica, sanitaria e veterinaria;

**CON** delibera n. 751 del 23/12/2009 è stata costituita la Commissione Paritetica Aziendale di Monitoraggio con compiti di verifica e monitoraggio attività ALPI;

**CON** determina dirigenziale n. 320 del 12/03/2010 del Servizio Gestione Risorse Umane è stato costituito l'Ufficio dell'Attività Libero Professionale Intramoenia(Ufficio ALPI):

**RICHIAMATO** il predetto regolamento nella parte in cui stabilisce che tutti i professionisti dell'Azienda interessati ad esercitare l'attività intramoenia, ancorchè già autorizzati, devono formulare alla Direzione Generale istanza per ottenerne l'autorizzazione;

#### **VISTA**

la richiesta, completa della tipologia delle prestazioni e degli orari destinati a tale attività, presentata dal Dott. La Marca Giulio Dirigente di Ostetricia e Ginecologia incardinato presso il Presidio Ospedaliero di Nola - con la quale chiede l'autorizzazione a svolgere l'attività professionale in regime di intramoenia nella disciplina specialistica di Ostetricia e Ginecologia da effettuarsi:

- presso il proprio studio professionale con sede a Nola – Via A. Vespucci, 13

PRESO ATTO dell'istruttoria compiuta dall'Ufficio ALPI:

#### RITENUTO

Che sussistono i presupposti per autorizzare il Dott. La Marca Giulio a svolgere l'attività libero professionale nella disciplina di Ostetricia e Ginecologia;



#### SI PROPONE AL DIRETTORE GENERALE

-Di accogliere la richiesta del Dott. LA MARCA GIULIO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo esvolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di STETRICIA E GINECOLOGIA da effettuarsi :

presso il proprio studio professionale con sede a Nola – Via A.Vespucci n.13, fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale).

- **-Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. La Marca Giulio, in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente.
- -che gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione.

Il Responsabile Ufficio ALPI D.ssa M.Franca Vitiello

N. Fices

II Direttore Savizio GRU D.ssa Anjia Vicino

#### IL DIRETTORE GENERALE

PRESO ATTO DELLA REGOLARITA' DELLA ISTRUTTORIA COMPIUTA DAL SERVIZIO GRUNONCHE' DELLA DICHIARAZIONE DI LEGITTIMITA' TECNICA ED AMMINISTRATIVA RESA DAL DIRETTORE SERVIZIO GRU PROPONENTE CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PROPOSTA CHE PRECEDE

Nelle more della nomina del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

#### **DELIBERA**

- -Di accogliere la richiesta del Dott. LA MARCA GIULIO intesa ad ottenere l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività libero professionale intramoenia nella disciplina specialistica di OSTETRICIA E GINECOLOGIA da effettuarsi :
- presso il proprio studio professionale con sede a Nola Via A. Vespucci n.13 , fino alla realizzazione da parte dell'Azienda di proprie idonee strutture e spazi distinti e separati per l'esercizio dell'attività ALPI in regime di ricovero ed ambulatoriale intra ed extra ospedaliera (art.20, comma 3, regolamento aziendale).
- **-Di dare atto** che la tipologia di prestazioni effettuabili dal Dott. La Marca Giulio in regime libero professionale, sono quelle analiticamente specificate nel modello 3 allegato alla richiesta di autorizzazione, con applicazione delle tariffe indicate nel medesimo modello, parte integrante e sostanziale della presente;
- -che gli orari destinati a tali attività compatibilmente con le esigenze di servizio, sono quelli riportati nel modello 6 allegato alla richiesta di autorizzazione;
- L'Ufficio ALPI in uno al Servizio GRU proponente sarà responsabile in via esclusiva della esecuzione della presente deliberazione, curandone tutti i consequenziali adempimenti

Dare alla presente immediata esecuzione.

Atto non soggetto a controllo ai sensi dell'art. 35 della L.R. 32/94.

II DIRETTORE GENERALE Dr. Maurigo D'Amora

111019

### Regione Campania

### Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud

Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia

PL/CF 06322711216

#### UFFICIO ALPI

Tel.081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

ELENCO DELLE PRESTAZION PROFESSIONE INTRAMURALE DA EQUIPE					
Al Sig. Direttore Sanitario PO/Ds  Al Direttore Amministrativo PO/Ds  All'Ufficio ALPI  SEDE  restazioni effettuabili dal dr A MAROA CIULI nato il 14-X1-15 matricola 6880					
e ill' equipe	pure				
n Ila disciplina					
Latità Operativa/reparto OST - CIM Os	pedale/diametto	O. NOCA			
P estazione e/o intervento chirurgico	Tariffa	Tempo (minuti)			
Eco Oxtraiso  Into con repris estrolos  Sistemas otarional  Juniora des follosos  Frilsero Visplido Osmidos	\$0,00 35,00 35,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00 \$0,00	30 30 30 30			
Del vera n.447/2009 – art2 – comma 3 – L'ALPI nall'i titività istituzionale né tantomeno può comportare puc la assicurata per i compiti istituzionali nonché un prestato (DGRC n.4061/01)  Alpi/gv  F	per clascun dipendente u	a volume di stiivith superiore e			

Regione Campania

Mod 4sl Napoli 5 - LP 3



## Regione Campania

## Azienda Sanitaria Locale - Napoli 3 sud

Corso Alcide de Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia. PUCF 0249771212

### UFFICIO ALPI

Tel.081/8729080 - 8729502 Fax 081/8729507

DOMANDA PER SVOLGERE L' ATTIVITA' THERO PROFESSIONALE INTRAMURALE AMBULATORIALE TRESSO II. PROPRIO STUDIO PROFESSIONALE

Al Direttore Generale

	Al Direttore Generale
	Al Responsabile Ufficio ALPI
LA MARCA	Cilvis nato il M-X1-1956
Il sottoscritto dr livelle con incarico di EDO	PANTA CUNEC. presso I' Unità operativa
dirigente di livello, con incarico di Estato di Control	COCOCIA dell' Ospedale / Distrosso - Survivio
NOCO NOCO	a rapporto di lavoro esclusivo con la ASL Napoli 3 sud,
	CHIEDE
on the strict of the professionale ar	nbulatoriale, secondo le modalità previste dal regolamento aziendale,
presso il proprio studio professionale	
presso ii propi to sauto p	prov NA CAP 80035
NO CA	
MA A. VESPUCA	13 tel 08/1-54 L 25
indirizzo WARTERI	GIGVEN - COMPATION-MENTE CONTRACTOR
itel Brown	1 GIGVEN - COMPATIBLYMENTE CON CORA NÃO 1 GIGVEN - COMPATIBLYMENTE CON CORA NÃO 2 SERTIZO
con orario dalle ore 16:00	alle ore
è situato presso una struttura privata non accredit	ata ? no si
è situato presso una struttuta presso.	
2º studio	DTOVCAP
città	prov
indirizzo	tel
indirizzo	DIT GEORGE MOST OF THE STATE OF
nei giorni di	
con orario dalle ore	alle ore
è situato presso una struttura privata non accredi	itata ? no si
è situato presso mia saturnia.	Lanced Second
le turiffe sono quelle comunicate all'azienda	3.10 FIRMA Va Marce Huls
DAIA	<u>.</u>



IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE (Dott. Marco Tullo)

#### TRASMISSIONE AL COLLEGIO SINDACALE

La presente deliberazione è stata trasmessa al Collegio Sindacale della A.S.L. al sensi dell'art. 35 comma 3 della L.R. 03.11.94 n. 32 con nota n. 4474 in data 28 DIC. 2011

TRASMISSIONE AL COMITATO DI	KAPPRESENTANZA DELLA CONFEREN	ZA DEI SINDACI
La presente deliberazione è stata trasmessa al 0		ni sensi dell'art. 35 della L.R.
03.11.94 n. 32 con nota n in data	parative source	
TRASMISSI	ONE ALLA GIUNTA REGIONALE	
La presente deliberazione è stata trasmessa a	lla Struttura Regionale di Controllo dell	a G.R.C. ai sensi dell'art.35
della L.R.03.11.94 n. 32 con nota n.		
PROVVEDIME	ENTO DELLA GIUNTA REGIONALE	
Deliberazione della G.R. n.	del	
Decisione:		
		IL FUNZIONARIO
		<del></del>
INVIATA PER L'ESECUZIONE IN DATA	2 8 DIC. 2011,	A:
		<del>, , , ,</del>

	COLLEGIO SINDACALE	DIPARTIMENTO FARMACEUTICO	$\neg$	
	SERV. GABINETTO	DIPARTIMENTO PREVENZIONE		
	SERV. AFFARI GENERALI	DIPARTIMENTO RIABILITAZIONE	7	
	SERV. AFFARI LEGALI	DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE		
	SERV. ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI	DISTRETTO N. 48		
	SERV. ASSISTENZA SANITARIA	DISTRETTO N. 49		EX A.S.L. NA 4
	SERV. CONTROLLO DI GESTIONE	DISTRETTO N. 50		
	SERV. FORMAZ. E AGGIORN. PROF.	DISTRETTO N. 51	SI	ERV. FASCE DEBOLI
	SERV. GESTIONE ECONOMICO FINAN	DISTRETTO N. 52	SI	ERV. PATOLOGIA CLINICA
, X	SERV. GESTIONE RISORSE UMANE	DISTRETTO N. 53		
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.OSP.	DISTRETTO N. 54		
	SERV. GEST.TECN.PATR.IMMOB.TERR.	DISTRETTO N. 55		EX A.S.L. NA 5
	SERV. GEST.TECN.SISTEMI INFORMAT	DISTRETTO N. 56		
	SERV. ISPETTIVO	 DISTRETTO N. 57	SI	ERV. ASSISTENZA DISTRETTUALE
	SERV. MATERNO INFANT. OSPEDAL.	DISTRETTO N. 58	St	ERV. ASSISTENZA OSPEDALIERA
	SERV. MATERNO INFANT. DISTRET.	 DISTRETTO N. 59		
	SERV. PREVENZIONE E PROTEZIONE	OO.RR. AREA NOLANA		
	SERV. RELAZIONE CON IL PUBBLICO	OO.RR. AREA STABIESE		
	COORD.TO GESTIONE LIQUIDATORIA	OO.RR. GOLFO VESUVIANO		
	COORD.TO SOCIO SANITARIO AZIEND	 OO.RR. PENISOLA SORRENTINA		
	COORD.TO PROGETTI FONDI			